

冠心病心绞痛心内科规范治疗的临床效果

宋纪攀

日照美年健康体检中心 山东 日照 276800

摘要: **目的:** 分析探讨冠心病心绞痛心内科规范治疗临床体会以及临床价值。**方法:** 选择2020年5月至2021年12月, 在我院接受治疗的冠心病心绞痛患者100例, 按照对患者治疗方法的不同分为对照组和观察组, 对照组(50例, 仅进行常规药物治疗), 观察组(50例, 采用常规治疗联合注射用血塞通)。治疗结束后分别对两组患者的治疗结果进行分析。**结果:** 在对两组患者进行治疗后, 观察组患者心绞痛发作频率为(2.84±1.34)次, 心绞痛持续时间为(1.08±0.43) min, 对照组心绞痛发作频率为(6.24±1.07)次, 心绞痛持续时间为(6.21±0.52) min, 组间比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 在对两组患者进行治疗后, 观察组患者心绞痛发作频率为(2.84±1.34)次, 心绞痛持续时间为(1.08±0.43) min, 对照组心绞痛发作频率为(6.24±1.07)次, 心绞痛持续时间为(6.21±0.52) min, 组间比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$) **结论:** 关于冠心病心绞痛心内科规范治疗临床体会采用常规治疗联合注射用塞通的治疗效果更好, 值得在临床借鉴运用。

关键词: 冠心病; 心绞痛; 规范治疗; 体会

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2020年5月至2021年12月, 在我院接受治疗的冠心病心绞痛患者100例, 按照治疗方法的不同分为对照组和观察组。在治疗结束后分别对两组患者的治疗结果进行数据分析。患者纳入标准: 对两组病患的一般资料进行研究, 表明其差异无统计学意义($P > 0.05$)。所有患者对此次研究均表示知情, 并自愿签署研究同意书, 此后通过我院伦理委员会对本研究的批准认可。

1.2 方法

两组患者均先进行常规检查, 再给予常规药物的治疗, 连续治疗3个月, 治疗的原则应以改善患者的冠状动脉供血, 减少心肌耗氧, 治疗动脉粥样硬化为主。

对照组的患者使用常规药物治疗的方法。在患者发作时, 应立即帮助患者平复心情, 休息, 保持镇静, 必要时吸氧3~5 L/min, 若患者感到疼痛, 可采用硝酸甘油片, 患者在舌下含化: 0.3~0.6 mg。注意患者的首次用药, 应该保持平卧体位休息。常规药物治疗选择: ①硝酸酯类, 具有改善心肌供血的状况。硝酸甘油片^[1]。②钙离子拮抗剂, 具有使血管扩张的作用。硝苯地平片。③阿替洛尔片。肾功能损害时, 肌酐清除率 $< 15 \text{ mL}/(\text{min} \cdot 1.73 \text{ m}^2)$ 者, 每日25 mg; $15 \sim 35 \text{ mL}/(\text{min} \cdot 1.73 \text{ m}^2)$ 者, 每日最多服用50 mg)。有部分的患者在服用此类药物时, 发现自己心率出现下降, 就立即停止了用药, 但是实际上, 临床上正是利用药物达到降低心率的特点, 从而缓解患者的病情, 因此, 只要患者服用 β -受体阻滞剂没有出现头晕, 胸闷或

者心率低于50次/分钟, 就应该坚持服用药物。除了上述药物, 冠心病心绞痛患者还可以配合小剂量的阿司匹林进行治疗, 如每天口服一次75 mg, 就有利于心绞痛的控制, 稳定患者的病情发作^[2]。

观察组的患者则在使用常规药物治疗的基础上联合注射用血塞通的方法。注射用血塞通(冻干)一般是适用于活血祛瘀, 通脉活络, 是主要用于治疗中风偏瘫、瘀血阻络及脑血管疾病后遗症、视网膜中央静脉阻塞属瘀血阻滞证者的中药, 观察组的患者在按照常规治疗的基础上再注射用血塞通(冻干)临用前加专用溶剂使其溶解^[3]。主要分为3种注射方法: 肌内注射, 静脉注射和静脉滴注; 肌内注射: 1次100 mg, 1~2次/d; 静脉注射: 一次200~400 mg, 以25%~50%葡萄糖注射液40~60 mL稀释后缓慢注射, 1次/d, 15 d为1个疗程, 停药1~3 d后可继续进行第2疗程。静脉滴注: 1日1次, 1次200~400 mg, 以5%~10%葡萄糖注射液250~500 mL稀释后缓慢滴注。注意若患者处于脑出血急性期则禁止使用此款药品, 注射之后, 需要观察患者是否出现不良反应例如面色潮红或出现轻微的头痛迹象^[4]。

1.3 疗效判定标准

记录两组患者治疗后不良反应出现的次数, 主要包括头晕、头痛、恶心、腹痛和便秘五种表现形式, 计算出每组患者不良反应总发生率。统计患者治疗前后心绞痛症状的发生次数和每一次心绞痛持续的时间, 如果治疗后患者心绞痛发生频率降低且每一次发作的时间明显缩短, 则表示这种治疗效果较为明显。在对两组患者治

疗后,如果患者心绞痛症状消失,身体完全康复,且无其它不良反应,则表示为显效。如果患者心绞痛明显得到缓解,病情正在逐渐好转,则表示为有效,如果患者治疗后,仍感觉到强烈的心绞痛,症状没有发生变化,甚至会出现病情加重现象,则表示为无效。

1.4 统计学方法

采用SPSS20.0统计学软件对数据进行处理,计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,采用t检验;计数资料以例数(n)、百分数(%)表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两种患者治疗前后心绞痛发作频率和持续的时间比较

在对两组患者进行治疗后,观察组患者心绞痛发作频率为(2.84 ± 1.34)次,心绞痛持续时间为(1.08 ± 0.43)min,对照组心绞痛发作频率为(6.24 ± 1.07)次,心绞痛持续时间为(6.21 ± 0.52)min,组间比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两种患者治疗前后心绞痛发作频率和持续的时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心绞痛发作频率		心绞痛持续时间	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	8.98 ± 2.46	2.84 ± 1.34	10.58 ± 1.34	1.08 ± 0.43
对照组	50	8.57 ± 2.64	6.24 ± 1.07	10.67 ± 1.64	6.21 ± 0.52
t值		8.46	13.15	14.59	14.06
P值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 治疗总有效率

观察组患者中显效、有效对应人数分别为25例、23例,治疗总有效率为96.00%,与对照组(85.00%)相比较,组间差值具有可比性,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 治疗总有效率($n, \%$)

组别	n	显效	有效	无效	总有效
观察组	50	25	23	2	96.00
对照组	50	22	22	6	88.00

3 讨论

对于冠心病患者而言,心绞痛是常见的并发症,发病率、死亡率相对较高,对患者的身心健康带来了更大的伤害。一般情况下,治疗冠心病心绞痛疾病的药物种类较多,虽然能够起到环节病症的效果,但患者长期服用,若机体存在耐受性,药效便不会得到有效的发挥,甚至会引发各种不良反应。因此,寻找更加安全、有效的治疗方法成为医学界人士所关注的重点。对于冠

心病人来说,常常会出现心绞痛问题,可以从两个层面进行治疗:第一,改变病人血流动力学,可以让病人心肌获得足够血氧。第二,优化病人的心肌能量代谢途径,增加病人三磷酸腺苷的供给。当前的许多药物属于硝酸脂类,病人在长时间服用之后可能产生耐药性,影响到实际治疗效果。曲美他嗪属于代谢类抗心绞痛药物,能够在一定程度上解决病人的心肌能量代谢问题,同时不会影响血流动力学,可以有效减轻病人的症状,能够避免心肌缺血,针对高龄病人有着良好效果。曲美他嗪属于一种抑制剂,能够减缓血液脂肪酸的氧化,促进病人ATP的合成,进而达到缓解乳酸聚集的效果,适合当作治疗药物。病人出现心绞痛症状之后,因为心肌出现缺血问题,需要进行休息,并且吸氧。同时,可以让病人利用舌下含化硝酸甘油的方式,降低病人的痛苦。在缓解期,需要避免情绪激动和体力劳动,改善心肌供血的状况。利用有效药物进行治疗,可以避免病人细胞内的乳酸聚集,可以限制主动脉收缩,显著提升病人心肌功能,提升心肌供氧量并且加速冠脉血流量,可以发挥降低血压的作用。不仅可以获得良好治疗效果,还可以限制并发症的产生。曲美他嗪并不影响病人运动和休息时的血压,同时可以降低心脏负荷,保障病人细胞的稳定性,在避免酸中毒的同时纠正电解质紊乱问题^[5]。

结束语

综上所述,临床治疗冠心病心绞痛的过程中,将常规治疗和心血管内科治疗应用于其中,可明显提高临床治疗效果,改善患者临床症状,具有较高的临床推广与应用价值,同样也为冠心病心绞痛临床治疗工作的开展提供了有借鉴价值的依据。

参考文献

- [1]祝蕾.IMB护理干预在社区冠心病患者自我管理中的应用研究[D].吉林大学,2019.33(2):36-38.
- [2]刘璐璐.血浆同型半胱氨酸与冠心病及其危险因素的相关性研究[D].吉林大学,2019.16(02):236-238.
- [3]宋晓龙,瞿惠燕,戎靖枫,王咏,杭宇,周华.周华教授基于“治未病”理论防治心力衰竭及鹿角系列方运用经验[J].中西医结合心脑血管病杂志,2019,16(02):236-238.
- [4]张振宇,普勇斌,赵淳,叶勇,唐彬,吴英.赵淳教授以“治未病”思想指导防治慢性心力衰竭学术经验[J].云南中医学院学报,2019,38(02):79-81+84.
- [5]赵大鹏,马兴顺,李铁.冠心病心绞痛心血管内科治疗的临床研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,3(37):73+84.